

ARTERIOVENÓZNÍ SPOJKA PRO HEMODIALÝZU

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

C.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Účel, povaha a důsledky výkonu:

Z důvodu nedostatečné funkce Vašich ledvin bude zřejmě nutno očistit Vaši krev na umělé ledvině - hemodialýze. Pro potřeby dlouhodobého a opakovaného napojení hemodialýzy - umělé ledviny je nutno připravit takzvanou arteriovenózní spojku.

Příprava k výkonu:

před operací budete vyšetřeni operátorem, který rozhodne na základě dohody s vámi a podle nálezu na cévách Vaší končetiny, v kterém místě bude spojku našít. Tato končetinu je třeba před operací chránit před zraněním, nesmí se z ní cca 14 dnů provádět odběry krve a zavádět kanyly pro podání léků nebo infusí.

U pacienta je provedena příprava operačního pole. Před plánovaným zákrokem v narkóze je nezbytné minimálně 6 hodin nejíst, nepít a nekouřit. Před celkovou anestézií a vlastním výkonem jsou podány zklidňující léky (tzv. premedikace). Pokud se operace provádí v místním umrtvení- lokální anestezii, lačnění není nutné.

Pokud užíváte léky ovlivňující krevní srážlivost (léky na „ředění krve“), jako Warfarin, Lawarin, Anopyrin, Aspirin, Godasal, Ticlid, Tagren aj., informujte o tom předem ošetřujícího lékaře. Některé léky je nutné vysadit s předstihem před operačním zákrokem.

Provedení výkonu:

Podstatou výkonu je přiřítí nové z povrchových žil horní nebo dolní končetiny koncem ke straně poblíž probíhající dobře dostupné tepny. Tím se výrazně zvýší průtok krve žilou a změní její vlastnosti - dojde k jejímu rozšíření a zesílení stěny. To umožní pohodlný přístup pro dialýzu v ideálním případě až na několik let. Pro dobrou funkci spojky je nutno mezi našitím a jejím použitím pro dialýzu vyčkat asi 6 týdnů. Pokud dojde k uzavření spojky, může se tato našít na jiném místě téže končetiny či na jiné končetině. Po vyčerpání všech možností, které poskytuje vlastní povrchové žilní řečiště, je možno vytvořit spojku mezi tepnou a končetinovou žilou s pomocí umělé cévní náhrady z plastu - polytetrafluorethylenu, vedené podkožím končetiny či trupu. Nevýhodou těchto spojek je větší náchylnost k uzavěru nástěnnou krevní sraženinou a větší citlivost k infekci, jelikož se jedná o cizorodý materiál. Na druhou stranu je ze spojky z umělé cévní náhrady možno sraženinu vyjmout a spojku opět zprovoznit i s větším časovým odstupem od uzavěru. Toto u spojky z vlastní žily není obvykle možné. Sraženina je již krátce po svém vzniku pevně ukotvena ke stěně žily a je nutno našít spojku novou. Výkon se provádí obvykle v místním umrtvení kůže a podkoží- lokální anestezii, jen v případě umělých spojek, kde jsou operační rány vícečetné a rozsáhlejší, je nutná celková anestezie- uspání.

viz obr. 1

ARTERIOVENÓZNÍ SPOJKA PRO HEMODIALÝZU

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

C.chorobopisu:

Možné komplikace a rizika:

I při správném postupu v souladu s příslušnými profesními povinnostmi a standardy (lege artis) mohou vzniknout v souvislosti s provedeným zákrokem různé komplikace:

Možnou komplikací v bezprostředním pooperačním období je krvácení ze spojení tepny a žíly či tepny nebo žíly a cévní náhrady. Při výskytu většího krvácení je někdy nutná reoperace s opravou spojky. Z výjimečných komplikací AV spojek je možno zmínit nedostatečné prokrvení periferie končetiny po našíti spojky, kdy tato odebírá z tepny příliš mnoho krve - stav se dá vyřešit zúžením vtoku do spojky. Je-li průtok spojkou příliš velký a srdce je zatěžováno příliš velkým objemem protékající krve, může dojít k projevům srdečního selhávání. Komplikace arteriovenózních spojek jsou obecně dosti vzácné. V oblasti ran se mohou objevit výrony krve (hematom) nebo tláňové tekutiny (serom), které se postupně vstřebávají samovolně nebo po menším chirurgickém zákroku.

Přes všechna preventivní opatření nelze rovněž vyloučit některé velmi závažné a ve vzácných případech až smrtící všeobecné komplikace spojené s operací a narkózou. Patří k nim zápal plic a kolaps části plic (atelektáza) - riziko je vyšší u kuřáků. Dále je to uzavření žil, zvláště na dolních končetinách, krevní sraženinou (tzv. trombóza) a následné uvolnění této sraženiny a její embolizace (vmetení) do plicní tepny. Riziko posledně jmenované komplikace je vyšší u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci. K dalším rizikům patří reakce na podané léky projevující se jako mírná vyrážka až oběhové selhání a v závislosti na celkovém zdravotním stavu pacienta další komplikace.

Na našem pracovišti provádíme ročně kolem padesáti těchto operací.

Možné alternativy léčby:

Podávání léků na zlepšení funkce ledvin, které však u těžší ledvinové nedostatečnosti nejsou dostatečné. Další alternativou je založení katetru pro peritoneální dialýzu - zavedení plastické hadičky do břišní dutiny v celkové anestezii - uspání, které umožní očištění krve výměnou tekutiny v břišní dutině. Zavedení peritoneálního katetru není možné u pacientů s omezenou schopností spolupráce při ošetřování takového katetru a přítomností srůstů v břišní dutině po předchozích operacích. O možnosti zavedení katetru je nutno se poradit s Vaším nefrologem.

Alternativou je i výkon neprovést, pak ovšem nebude možno provádět opakovanou dialýzu, což při nefunkčních ledvinách vede k poškození celého organismu odpadními látkami látkové přeměny s možným smrtelným zakončením.

Pooperační režim:

Po operaci je opět nutno operovanou končetinu chránit před poraněním, zabránit jejímu stažení obvazem, těsným rukávem, manžetou, chránit ji před přilehnutím. Toto vše by vedlo k uzavření spojky a nutnosti další operace a nového našíti spojky.

Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

ARTERIOVENÓZNÍ SPOJKA PRO HEMODIALÝZU

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

C.chorobopisu:

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

podpis pacienta / zákonného zástupce

podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

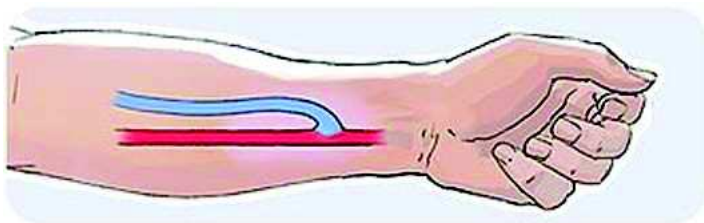
podpis svědka (svědků)

ARTERIOVENÓZNÍ SPOJKA PRO HEMODIALÝZU

Poj.:
DG:
C.chorobopisu:

Strana 4 / 4

Obrazová příloha



Obr. 1

pouze vzor, nevyplňujte!